



TITLE:

# 和歌山県立医科大学泌尿器科教室 における過去10年間の小児泌尿器 患者統計

AUTHOR(S):

高松, 正人; 北川, 道夫; 森本, 鎮義; 小川, 隆敏; 大川,  
順正

---

CITATION:

高松, 正人 ...[et al]. 和歌山県立医科大学泌尿器科教室における過去10年  
間の小児泌尿器患者統計. 泌尿器科紀要 1978, 24(12): 1075-1081

ISSUE DATE:

1978-12

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/122296>

RIGHT:

# 和歌山県立医科大学泌尿器科教室における 過去10年間の小児泌尿器患者統計

和歌山県立医科大学泌尿器科学教室（主任：大川順正教授）

高松正人・北川道夫・森本鎮義

小川隆敏・大川順正

## CLINICAL STATISTICS IN PEDIATRIC UROLOGY FOR 10 YEARS (FROM 1968 TO 1977)

Masato TAKAMATSU, Michio KITAGAWA, Shigeyoshi MORIMOTO,  
Takatoshi OGAWA and Tadashi OHKAWA

*From the Department of Urology of Wakayama Medical College*

*(Director: Prof. T. Ohkawa)*

As many authors have indicated, the pediatric patients have gradually increased in recent urological division. 3281 children visited the department of urology of Wakayama Medical College during last ten years, showing an increase in number every year.

Herein we described the clinical statistics from 1968 to 1977 in detail. The results are as follows:

1) The number of pediatric outpatients was 3281 (2452 males & 829 females) and that of pediatric inpatients was 508 (418 males & 90 females). They corresponded to about 15% of whole urological patients.

2) Congenital disorders, nonspecific inflammatory diseases and functional urinary disturbances were the most common diseases.

3) As other important cases, 43 injuries, 33 urolithiasis and 29 neoplasms were recognized.

4) 24 out of 29 neoplasms were malignant and 19 were alive as of December 31, 1977.

5) The number of operations was 426 and the majority of them were carried out for congenital disorders.

## 緒 言

近年泌尿器科領域においては小児患者が激増し、すでに小児泌尿器科学という新分野が独立した形で注目されるほどに至っている。

このことは一般医家、特に小児科医の泌尿器科疾患に対する認識の深まりおよび家庭における関心度のたかまりに負うところが多いと考えられるが同時に、これに関連してわれわれ泌尿器科医への期待とそしてそのもつ責任の重大さが増加して来ていることを物語るものである。

著者の教室でも小児患者数は年々歳々増えており、その疾患および治療の内容という点についても過去に

おけるそれとは大きな違いが認められて来ている。今回過去10年間（1968年～1977年）に経験した小児症例をまとめてみる機会を得たのでその詳細を報告する。

## 臨 床 統 計

### a. 小児患者数

1968年より1977年までに当科を受診した患者数は外来21,576名、入院3,643名でこのうち小児はおのの3,281名、508名となっている。外来患者数の年次的変遷はTable 1に示したごとく全体的に漸増しているが、小児においては1971年より絶対数はもちろん相対的比率においても著しく増加している。入院群（Table 2）についても同様の傾向であった。ちなみに

Table 1. Number of outpatients.

Year	Tot. No. pts.	No. children			
		M.	F.	Tot.	%
1968	1721	138	33	171	10.0
1969	1639	140	38	178	10.9
1970	1681	124	38	162	9.6
1971	1924	192	46	238	12.4
1972	2089	210	76	286	13.7
1973	2287	293	94	387	16.9
1974	2337	294	109	403	17.2
1975	2456	311	128	439	17.9
1976	2669	349	127	476	17.8
1977	2773	401	140	541	19.5
	21576	2452	829	3281	15.2

Table 2. Number of inpatients.

Year	Tot. No. pts.	No. children			
		M.	F.	Tot.	%
1968	431	16	0	16	3.7
1969	368	21	6	27	7.3
1970	317	16	7	23	7.3
1971	341	38	7	45	13.2
1972	339	45	7	52	15.3
1973	332	49	7	56	16.9
1974	356	54	13	67	18.8
1975	379	52	13	65	17.2
1976	428	64	9	73	17.1
1977	352	63	21	84	23.9
	3643	418	90	508	14.0

1968年と1977年の小児患者数を比べると外来群では3倍、入院群では5倍強の多きに達している。なお男女比は外来群では、3:1、入院群では4.6:1といずれも男児が多かった。

#### b. 疾患別頻度

取り扱った疾患を大別すると Table 3 のごとくとなり、最も多いのは先天性異常疾患で約30%に認められ、次いで炎症性疾患、夜尿症が目立ち、この3群で全体の2/3を占めていた。先天性疾患が多いという傾向は入院群だけをとり上げてみるとさらに顕著であり、他疾患をはるかに凌駕していた。なお外傷、結石、腫瘍については1~1.6%程度の頻度であった。Table 1

Table 3. Incidence of diseases.

	M.	F.	Tot.	%
A. congenital disorder	722	76	798	29.4
B. inflammation	438	176	614	22.6
C. enuresis	265	158	423	15.6
D. nervous pollakisuria	58	32	90	3.3
E. injury	30	13	43	1.6
F. urolithiasis	27	6	33	1.2
G. neoplasm	22	7	29	1.0
H. others	297	125	422	15.7
I. exam. only	195	66	261	9.6
	2059	658	2717	100

に示した小児患者数と Table 3 の症例数が違っているのは Table 1 が延患者数であるのに対し、Table 3 は重複を避けた実質症例数であるためである。以下各疾患群別にその内容を記述する。

#### i. 先天性疾患

この群に属する疾患を Table 4 に示した。性器に

Table 4. Congenital disorders.

	M.	F.	Tot.
retentio testis	248		248
hydrocele testis	105		105
hydrocele funiculi spermatici	38		38
scrotal calculi	1		1
hypospadias	65		65
short urethra	10		10
concealed penis	31		31
webbed penis	19		19
epispadias	2		2
penile agenesis	1		1
prepenile scrotum	3		3
absolute phimosis	127		127
fusion of the labia minora		2	2
female hypospadias		1	1
hermaphroditism	2	4	6
renal agenesis	1		1
double kidney	4	4	8
horseshoe kidney	1		1
polycystic kidney	3	1	4
multicystic kidney		2	2
calyceal diverticulum		2	2
hydronephrosis (PUJ stenosis)	18	3	21
ectopic ureter	1	3	4
ureterocele	1	1	2
UVJ stenosis	1		1
primary VUR	18	42	60
prune belly syndrome	1		1
neurogenic bladder	5	7	12
bladder neck contracture	8	2	10
posterior urethral valve	1		1
anterior urethral stricture	2		2
double urethra	3		3
neonatal adrenal hemorrhage	2	2	4
	722	76	798

関する異常が非常に多く 659 例 (82.6%) あり、尿路に関するものは 135 例 (16.9%) であった。性器疾患で特に目立つのは停留睾丸で先天性疾患の 31.1% を占めており、以下包茎、陰嚢水腫、尿道下裂と続くが、陰嚢水腫についてはそのほとんどが放置経過観察されており根治手術を施行された症例はごく少数であった。半陰陽症例は 2 例が男性半陰陽、4 例が AGS によるものである。なお性器に関する異常は 99% が男児に認められたものであった。一方尿路においては尿路通過障害性疾患が 114 例 (84.4%) と最多であり、またその半数以上が primary VUR であった。Table 4 に記した水腎症は腎盂尿管移行部における狭窄性変化により惹起されたもので、他の病変に由来せる水腎

症症例はその原疾患の項に分類した。性器および尿路以外のものとしては新生児副腎出血が4例あったが、その一部については教室の中村<sup>1)</sup>らが原著にて報告している。以上の先天性疾病における男女比は9:1であった。

## ii. 炎症性疾患

Table 5 に示したごとく下部尿路感染症と包皮亀頭

Table 5. Inflammations.

	M.	F.	Tot.
upper urinary tract infection	35	51	86
lower urinary tract infection	173	125	298
balanoposthitis	213		213
epididymitis	14		14
orchitis	3		3
	438	176	614

炎の2疾患で炎症群の83%を占めていた。本項に記した尿路感染症はすべて単純性感染症と考えられるもので、複雑性感染症はすべてその基礎疾患の項に分類した。尿路感染症における性比は上部尿路においては0.7:1と女兒が多く、下部尿路では1.4:1と男児が多かった。

## iii. 夜尿症および神経性頻尿

ここに記した夜尿症とはいわゆる真性夜尿症とよばれるもので、尿路系および神経系に異常が認められたものは除いている。Table 6 に10年間の患者数の変化

Table 6. Enuresis and nervous pollakisuria.

	Enuresis			Nervous pollakisuria		
	M.	F.	Tot.	M.	F.	Tot.
1968	17	14	31	9	1	10
1969	12	9	21	7	1	8
1970	7	9	16	3	3	6
1971	16	5	21	7	3	10
1972	21	16	37	4	4	8
1973	25	18	43	3	3	6
1974	49	25	74	3	6	9
1975	43	24	67	7	2	9
1976	38	19	57	7	1	8
1977	37	19	56	8	8	16
	265	158	423	58	32	90

を示した。神経性頻尿についてはとくに年次的変化をみないが夜尿症においては1972年より特診日を設けこれに対処しているためか、その頃より患者数が増えはじめ、1974年には急激な増加がみられる。男女比は1.7:1と男児症例が多かった。

## iv. 外傷性疾患

43例みられた外傷のうち最も多かったのは腎外傷で約半数を占めていた。なお打撲などを契機に発症した腎の病的破裂と考えられる症例は本項に含まれていな

い。腎以外の外傷は Table 7 に示すごとく大差をみ

Table 7. Injuries

	M.	F.	Tot.
kidney	11	9	20
bladder	0	0	0
urethra	4	1	5
penis	6		6
testis	5		5
perineum	2	1	3
others	2	2	4
	30	13	43

なかった。その他としたものは陰囊部血腫、臍前庭部挫傷などである。

## v. 尿路結石症

腎結石12例、尿管結石17例、膀胱結石・尿道結石が各2例と計33例みられた。このうち下部尿路結石はいずれも上部尿路に由来するものであった。性別では4.5:1の割合で男児症例が多かった (Table 8)。

Table 8. Urolithiasis.

	M.	F.	Tot.
kidney	10	2	12
ureter	14	3	17
bladder	1	1	2
urethra	2		2
	27	6	33

## vi. 腫瘍

Table 9 のごとく29例の腫瘍症例を経験した。こ

Table 9. Neoplasms.

	M.	F.	Tot.
Wilms tumor	6	3	9
neuroblastoma	4	2	6
retroperitoneal lymphangioma	1		1
retroperitoneal teratoma	1		1
testicular tumor			
embryonal carcinoma	5		5
adult teratoma	2		2
malignant teratoma	2		2
seminoma	1		1
metastatic malignant lymphoma	1		1
scrotal hemangioma	1		1
	22	7	29

のうち悪性のものは24例、良性腫瘍は5例であった。部位的には腎腫瘍9例 (31.1%)、睾丸腫瘍11例 (37.9%)、後腹膜腫瘍8例 (27.6%)、陰囊内腫瘍1例 (3.4%) となっている。

## vii. その他

この項に分類したものは小児科あるいは外科にて扱うのが適当とおもわれる疾患の他、原因不明の血尿お

よび蛋白尿症例，分類困難な精索静脈瘤，遊走腎などである。診断 未完の血尿・蛋白尿症例が最多であった。

### c. 手術

10年間に施行された手術数は426例に達し，小児入院患者の84%に対しなされている。

また小児手術例のうち364例(85.4%)が先天性疾患であった。手術の内容を Table 10~14 に呈示した。

#### i. 先天性疾患

停留辜丸に対する辜丸固定術が91例で全手術の21%を占めていた。当初 Lanz-Davison 法を使用していたが1972年より De Netto 法を採用している。同疾患においては発育不全辜丸との判断で除辜術をおこなったもの2例，試験開腹にとどまったものが10例あった。

Table 10. Operations for congenital disorders.

Genital organ		
orchidopexy		
Lanz-Davison's method	12	91
De Netto's method	79	
castration		2
phimotomy		80
chordectomy		
Blair's method	19	29
Beck-Nesbit's method	10	
urethroplasty		
(modified Denis-Browne -Crawford's method)		25
one stage urethoplasty		3
dorsal tilt		6
meatoplasty		10
penile skin plasty		10
transposition of scrotum		1
hydrocelectomy		7
removal of scrotal calculi		1
gonadectomy		1
clitoroplasty		2
probe laparotomy		10
Urinary tract		
nephrectomy		5
partial nephrectomy		1
pyeloplasty		
Foley Y-plasty	2	16
Anderson-Hynes' method	14	
ureterolysis		2
nephrostomy		7
ureterovesicostomy		
Paquin-Marshall's method	11	40
Politano-Leadbetter's method	29	
bladder neck Y-V plasty		6
wedge resection of bladder neck		3
resection of posterior urethral valve		1
ureterocalicostomy		1
pyeloileovesicostomy		1
ureteroileocutaneostomy		1
Others		
adrenalectomy		1
extirpation of adrenal gland with nephrectomy		1
364		

Table 11. Operations for injuries

nephrectomy	2
partial nephrectomy	2
reconstruction of urethra (Vermooten's method)	2
external urethrotomy	1
penile skin plasty	1
castration	2
closure of urinary fistula	1
	11

Table 12. Operations for urolithiasis.

nephrolithotomy	1
pyelolithotomy	1
ureterolithotomy	3
	5

Table 13. Operations for neoplasms.

Wilms tumor	
nephrectomy	9
neuroblastoma	
tumor extirpation with nephrectomy	2
tumor extirpation	1
probe laparomy	2
retroperitoneal lymphangioma	
tumor extirpation with nephrectomy	1
retroperitoneal teratoma	
tumor extirpation with nephrectomy	1
testicular tumor	
radical orchiectomy	11
scrotal hemangioma	
tumor extirpation	1
	28

Table 14. Operations for other disorders.

renal hypertension	
nephrectomy	1
perirenal abscess	
nephrectomy	1
prolapse urethrae	
Fritsch's method	1
circular resection	3
testicular torsion	
castration	1
torsion of an appendix of the epididymis	
excision of the epididymal appendix	1
varicocele	
varicocelectomy	1
intracorporeal shunt operation	1
vesicovaginal fistula	
transvesical and transperineal closure of fistula	1
presacral encysted hematoma	
extirpation of hematoma	1
external inguinal hernia	
herniorrhaphy	6
	18

尿道下裂はほとんどの症例を2期的に手術し、1期的に対処したのは dorsal tilt<sup>2)</sup> 4例を含む6例のみであった。また尿道短縮症では dorsal tilt 2例、Allen and Spence<sup>3)</sup> による1期的形成術1例、2期的形成術2例となっていた。術後外尿道口狭窄は索切除後5例、尿道形成術後5例と比較的多く発生している。陰茎および陰嚢の皮膚形成術は翼状陰茎10例、陰茎前位陰嚢1例の計11例に対しおこなった。性腺摘除術、陰核形成術は男性半陰陽症例になされたものである。

尿路における手術については多嚢腎に対する腎摘除術2、腎杯憩室に対する腎部分切除術1を除きすべて尿路通過障害性疾患に施行されたものであった。腎摘除術は前述の症例の他、患側腎が発育不全腎であった尿管異所開口2例と腎盂形成術が不成功におわった水腎症1例がある。腎盂形成術は第3例目以降すべてAnderson-Hynes法によっている。尿路再建術には戎野ら<sup>4)</sup>の報告した腎杯尿管吻合術1例と腎盂回腸膀胱吻合術1例がみられる。尿路手術で最も多い膀胱尿管新吻合術はprimary VUR, secondary VUR, 尿管瘤および尿管異所開口など併せて40症例に施行された。

なお新生児副腎出血症例については腎副腎摘除術、副腎摘除術がそれぞれ1例ずつみられる。

## ii. 外傷性疾患

尿路性器外傷症例中手術を要したものは10例で、残り33例は保存的治療で対処されている。手術の内容は別表に示した通りで腎外傷に対するもの4、尿道損傷根治手術3、睾丸破裂に対する除睾術2、陰茎犬咬傷に対する皮膚形成1、会陰部尿瘻閉鎖術1となっている。

## iii. 尿路結石症

手術療法で結石を除去された症例は33例中僅か5例であった。下部尿路結石は4例共上部尿路に由来するもので観血的処置をうけた症例はなかった。

## iv. 腫瘍

腫瘍症例29例中、神経芽細胞腫1例を除く28例に対し根治手術が試みられた。Wilms腫瘍以外に腎を含め腫瘍を摘除されたものは後腹膜のリンパ管腫および奇形腫の各1例と神経芽細胞腫2例がある。試験開腹にとどまったものは神経芽細胞腫2例だけであった。

## v. その他の手術

腎性高血圧症および腎周固膿瘍に対する腎摘除術、睾丸回転症に対する除睾術、副睾丸垂回転症に対する副睾丸垂切除術、尿道脱根治術、そけいヘルニア根治術、精索静脈瘤根治術、仙骨前腫瘍摘出術、異物に起因せる膀胱直腸瘻根治術がこの項に含まれている。

## 考 察

泌尿器科領域における小児症例の増加についてはこれまでも諸家により重ねて報告されているが、著者の教室でもこれらと同様の傾向が認められた。1968年より1977年にいたる10年間に著者の施設を受診した小児患者は3,281名で全外来患者の15.2%にあたり、また入院患者数も508名を数え全入院患者の14.0%を占めていた。これらの数字は年々受診患者が増えてきた結果であって、特に昨年だけに限れば外来では20%弱、入院にいたっては全体の24%という大きな部分を占めるほどであった。またこの受診率は藤村ら<sup>5)</sup>、公平ら<sup>6)</sup>により、小児の受診率がそれぞれ10.3%、10.2%と報告されているのに比べ非常に高いものであった。なおTable 1に示した患者数の変遷において1969年と1970年の2年間は横ばいあるいは減少の状態にあるが、これはその頃全国的に発生した大学紛争の影響をうけたものと考えられる。男女比については諸家の報告とほとんど差はなく3:1と男児症例が多かった。

疾患に関する統計では先天性疾患が最も多く全体の約30%にみられたが、この頻度は公平らの先天性尿路性器奇形30.4%という数字に大体匹敵するものと思われる。先天性疾患群では性器関係の異常が尿路異常の4.9倍の頻度で認められ、その内でも停留睾丸が最も多い。したがって手術面でもこの疾患に対しておこなったものが最多となっているが、1972年以來De Netto法を採用し、その術後経過のよいことから症例数が急速に増加したものである。睾丸固定術による妊孕性の改善については今日なおかなりの論議が呈されているが、著者はその悪性化の可能性に加えてcosmeticな意味のもとらす患児の心理的問題も考慮して4~5歳の年齢を手術時期と判断しており、今後とも積極的におこなわれるべき手術と考えている。尿道下裂についての術式はTable 10に示したが1次手術、2次手術併せて10例の術後外尿道口狭窄がみられた。これは1974年とその翌年の症例に一時的に現れたものでこの間に使用した縫合糸に問題があったものと考えており、手術材料の改良とともにこの合併症はなくなっている。尿路で最も多いのはprimary VURであった。これは男児症例が目立つ先天性疾患のなかで明らかに女児に多かった唯一の疾患であった。腎盂尿管移行部の異常に起因せる水腎症は21例みられたが他の原因に由来するものを含めると、実際に認められた水腎症症例はもっと多かった。腎盂形成術の対象となったものはPUJ自身に起因するもの以外に膀胱頸

部硬化症に由来するもの2，尿管瘤によるもの1が含まれている。これらは尿管症から起る二次的な屈曲により PUJ に不可逆性の通過障害を示したものである。なお1970年以来腎盂形成術は Anderson-Hynes によっており，おおむね満足すべき成績を得ているが，これについては教室の藤永ら<sup>7)</sup>が原著にて報告している。先天性疾患としてはその他に本邦第3例目と思われる陰茎無発生例や胎便性腹膜炎に起因せる陰嚢内結石症など稀な症例がいくつか認められた。

非特異的感染症は坂本<sup>8)</sup>によれば19.3%，公平らは24.0%と報告しており，著者の22.6%はその中間に位置するものであった。尿路結核は今回の検討では1例も経験していない。市川ら<sup>9)</sup>が18%と高い頻度に認めたとする小児尿路結核も，その後小西<sup>10)</sup>8.8%，坂本4.8%，藤村ら2.8%，公平ら0.4%と漸次減少しており，ついには福岡ら<sup>11)</sup>の報告で尿路結核の記載がなくなるに至っている。

夜尿症および神経性頻尿は両者併せて18.9%で，これも坂本，公平らの報告の中間の頻度であった。著者は前述のごとく1972年以来夜尿症クリニックを設け治療にあたっているが，その成果は満足すべきものであると考えている。

外傷は1.6%にみられ，臓器別には腎が約半数を占めていた。小児尿路性器外傷に関する諸家の報告を見ると尿道損傷が多いようであるのに比し，われわれの統計では若干異なった結果であった。

尿路結石症の頻度は1.2%で西田ら<sup>12)</sup>，公平らの報告より多いが，著者が最近大阪周辺の医療機関における小児尿路結石症頻度を調べたところ平均1.3%でわれわれの数字と一致していた。藤村らの報告でも1.4%としており，稲田<sup>13)</sup>の調査でも指摘されているごとき地域的な相違が認められる。

腫瘍は小児患者の1%，29例で経験したが，そのうち悪性のものが24例であった。Wilms 腫瘍については全例外科的に腫瘍を摘出したのち，NWTS の Grouping を考慮して後療法をおこなっているが，初期の2症例が死亡したのみで残り7例は現在健在である。辜丸腫瘍の内訳は別表に記したが，緩解・悪化をくり返している転移性悪性リンパ腫症例を除き全例が現在腫瘍の再発をみていない。なお小児症例における Wilms 腫瘍の頻度は0.33%，辜丸腫瘍のそれは0.4%といずれも公平らの報告に近似していた。

以上がこの10年間に当科にて取り扱った2,716症例の概略である。さまざまな奇形を含む先天性疾患が最も多かったが，これらは頻度の問題のみならず患児および両親をはじめとするその家族におよぼす精神的影

響，尿路生理にもたらす障害，ひいては尿路結石症などの重篤な合併症を惹起する可能性などを考えた場合，小児泌尿器科学においては最も重点をおかれるべき性質のものではないかと思われる。

## 結 語

1968年より1977年までの10年間に和歌山県立医科大学泌尿器科を受診した小児症例について臨床的検討をおこなった。その結果は以下のごとくである。

頻度的には先天性疾患が最も多く，特に入院患者に対し施行した手術においては85.4%がこの種の疾患になされたものであった。悪性新生物は Wilms 腫瘍の9例，神経芽細胞腫6例，辜丸腫瘍9例の合計24例に認められ，そのうち現在19例が生存している。手術については辜丸固定術，膀胱尿管新吻合術および種々の形成手術が多かった。なお患者数については現在なお漸増の傾向がとどまらず，今後さらに増加することが予想される。

## 文 献

- 1) Nakamura, J., Ohtani, Y., Ohkawa, T. and Kanazawa, M.: Massive adrenal hemorrhage in the newborn; 2 surviving cases by surgical treatment. *J. Urol.*, **110**: 467~469, 1973.
- 2) Lattimer, J. K., Vakili, B. and Smith, A. M.: The dorsal tilt; An embellishment to any operation for hypospadias. *J. Urol.*, **109**: 1,035~1,036, 1973.
- 3) Allen, T. D. and Spence, H. M.: The surgical treatment of coronal hypospadias and related problems. *J. Urol.*, **100**: 504~508, 1968.
- 4) 戎野庄一・ほか：Ureterocalicostomy の1経験例。西日泌尿，**39**: 341~344, 1977.
- 5) 藤村宣夫・ほか：徳島大学泌尿器科における小児泌尿器科疾患の統計観察。西日泌尿，**35**: 127~132, 1973.
- 6) 公平昭男・ほか：横浜市立大学泌尿器科における1961~1967年の10年間の小児泌尿器患者の統計的観察。臨泌，**27**: 955~960, 1973.
- 7) 藤永卓治・ほか：Anderson-Hynes pyeloplasty の経験。泌尿紀要，**22**: 733~739, 1976.
- 8) 坂本公孝：小児泌尿器科の臨床。西日泌尿，**32**: 16~28, 1970.
- 9) 市川篤二・ほか：小児泌尿器疾患の統計的観察と小児泌尿器外科の概観。日泌尿会誌，**49**: 109~

- 131, 1958.
- 10) 小西武彦：小児泌尿器科疾患の統計。臨床皮泌，  
12：353～355，1958.
- 11) 福岡 洋・ほか：神奈川県立こども医療センター  
における 1970年～1972 年度泌尿器科の臨床統計  
的観察。臨床，27：1,053～1,059，1973.

- 12) 西田 享・ほか：小児泌尿器科の臨床統計。北海道医学誌，46：97～100，1971.
- 13) 稲田 務：尿石症の研究。日泌尿会誌，57：917  
～929，1966.

(1978年8月30日受付)

# アレルギー疾患に...

M-5084



▶ グリチルリチン製剤

## 強力ネオミ/ファージェン

包装 20ml 5管・30管，5ml 5管・50管，2ml 10管・100管

健保適用

健保略称

強ミノC

- 適応症 肝炎，肝機能障害，胃潰瘍，十二指腸潰瘍，胃炎，  
ストロフルス，湿疹，皮膚炎，蕁麻疹，円形脱毛  
症，口内炎，薬物過敏症。

## グリチロン錠二号

包装 100錠，1,000錠，5,000錠

健保適用



ψ 錠 ミ/ファージェン製薬本舗 〒160 東京都新宿区新宿 3-1-12